



El Síndrome de Sjögren

¿Qué es el Síndrome de Sjögren?

El Síndrome de Sjögren es una enfermedad autoinmune – esto significa que el sistema inmunológico ataca sus propias células. Por ejemplo, el sistema inmunológico ataca las glándulas que producen secreciones y humedad causando sequedad en la boca y también en los ojos. Otras partes del cuerpo también pueden ser afectadas resultando en una variedad de síntomas posibles.

Normalmente, el sistema inmunológico nos protege de diversas enfermedades, destruyendo organismos dañinos e invasores como virus y bacteria. En el caso del Síndrome de Sjögren, las células que luchan contra enfermedades atacan las glándulas que producen lágrimas y saliva. El daño a estas glándulas no les permite trabajar correctamente. El resultado es sequedad en los ojos y en la boca.

Esta enfermedad también puede afectar otras glándulas, tales como las que están localizadas en el estómago, páncreas, e intestinos, y puede causar sequedad en otras partes del cuerpo que necesitan secreciones y humedad, como la nariz, garganta, vías respiratorias, y la piel.

El Síndrome de Sjögren es una enfermedad reumática. Otros tipos de enfermedades reumáticas incluyen lupus y artritis. Las enfermedades reumáticas causan hinchazón y dolor en las articulaciones, coyunturas, músculos, piel y otras partes del cuerpo. El Síndrome de Sjögren es también considerado un desorden del tejido conectivo. Este tejido forma la estructura del cuerpo que envuelve los órganos y tejidos (articulaciones, piel y músculos).

¿Cuántos tipos de Síndrome de Sjögren existen?

Hay dos tipos de Síndrome de Sjögren – primario y secundario. El primero ocurre espontáneamente y el secundario ocurre con otra enfermedad.

En el Síndrome de Sjögren primario, los síntomas son el resultado de problemas con las glándulas que producen lágrimas y saliva. Personas con el síndrome primario casi siempre tienen ciertos anticuerpos en su sangre llamados SS-A y SS-B. Los anticuerpos son sustancias que ayudan a combatir enfermedades determinadas. Personas con el Síndrome de Sjögren secundario casi nunca tienen estos anticuerpos. Además, personas con el tipo primario frecuentemente tienen en su sangre anticuerpos antinucleares (ANAs).

Instituto Nacional de
Artritis y Enfermedades
Musculoesqueléticas y de la Piel

NIAMS/Institutos Nacionales
de la Salud
1 AMS Circle
Bethesda, MD 20892-3675

Teléfono: 301-495-4484;
1-877-22NIAMS (línea gratuita)
TTY: 301-565-2966
Fax: 301-718-6366
Correo Electrónico:
NIAMSInfo@mail.nih.gov
Página Electrónica:
www.niams.nih.gov

Servicio de la Salud Pública
Departamento de Salud y Servicios
Humanos



En el Síndrome de Sjögren secundario, la persona ya tiene una enfermedad autoinmune como artritis reumatoidea o lupus antes de que se desarrolle el Síndrome de Sjögren. Personas con el Síndrome de Sjögren secundario tienden a tener más problemas de salud porque tienen dos enfermedades. Estas personas casi nunca tienen los anticuerpos antes mencionados.

¿Cuáles son los síntomas del Síndrome de Sjögren?

Los síntomas principales del Síndrome de Sjögren son:

- Ojos secos – Los ojos pueden estar rojos, pueden picar y arder. Algunas personas con el Síndrome de Sjögren sienten como si tuvieran arena en los ojos. Además, la visión puede estar borrosa, y luces fuertes, especialmente la luz fluorescente, molestan.
- Boca seca – La boca seca se siente como si la boca estuviera llena de algodón. Es difícil tragar, hablar, y saborear. El sentido del olfato puede cambiar, y se puede desarrollar una tos seca. Además, porque la persona con el Síndrome de Sjögren carece de saliva, la boca seca aumenta la posibilidad de desarrollar caries e infecciones orales.

Los Síndromes de Sjögren primario y secundario también pueden afectar otras partes del cuerpo, incluyendo la piel, coyunturas, articulaciones, pulmones, riñones, vasos sanguíneos (venas y arterias), y el sistema nervioso. Otros síntomas incluyen

- Piel seca
- Sarpullido
- Problemas con la glándula tiroides
- Dolor en las articulaciones y músculos
- Pulmonía
- Sequedad vaginal
- Adormecimiento y cosquilleo en las piernas y brazos
- Fatiga intensa que puede interferir seriamente con la vida diaria

Cuando el Síndrome de Sjögren afecta otras partes del cuerpo, la condición es extraglandular porque los problemas se extienden más allá de las glándulas que producen lágrimas y saliva.

¿A quién le da el Síndrome de Sjögren?

Los expertos creen que entre 1-4 millones de personas tienen esta enfermedad. Casi todas – 90 por ciento – son mujeres. Puede ocurrir a cualquier edad, pero casi siempre es diagnosticado después de los 40 años y puede afectar a personas de todas las razas y etnias. En los niños sucede raramente.

¿A quién debo acudir si sospecho que tengo el Síndrome de Sjögren?

Porque los síntomas del Síndrome de Sjögren son similares a los de muchas otras enfermedades, su diagnóstico puede tomar tiempo. El tiempo promedio desde el primer síntoma a un diagnóstico es de 2 a 8 años. Durante este tiempo, dependiendo de los síntomas, una persona puede ver varios médicos. Casi siempre un médico que se especializa en las enfermedades de las articulaciones, músculos y huesos coordinará el tratamiento. Este tipo de médico se llama reumatólogo. Otros médicos que pueden ayudar en su tratamiento incluyen

- Dentista
- Alergista
- Dermatólogo (especialista de la piel)
- Gastroenterólogo (especialista del sistema digestivo)
- Ginecólogo (especialista del sistema reproductivo de la mujer)
- Neurólogo (especialista del sistema nervioso)
- Oftalmólogo (especialista de los ojos)
- Otorrinolaringólogo (especialista de los ojos, nariz y garganta)
- Neumólogo (especialista de los pulmones)
- Urólogo (especialista del sistema urinario)

¿Cuál es el tratamiento para el Síndrome de Sjögren?

El tratamiento es diferente para cada persona, dependiendo de cuáles partes del cuerpo son afectadas. Lo importante es recibir ayuda médica. El médico podrá mejorar sus síntomas, especialmente la sequedad. Por ejemplo, usted puede usar lágrimas artificiales para aliviar la sequedad de los ojos, y estimulantes de saliva y lubricadores de labios para la boca seca.

Si usted tiene condiciones extraglandulares, su médico—o especialista apropiado—también le puede ayudar. El tratamiento puede incluir medicamentos anti-inflamatorios para el dolor de los músculos y coyunturas, medicinas que estimulan la producción de saliva y secreciones para aliviar la sequedad de la nariz y garganta, y corticosteroides u otros medicamentos que disminuyen la acción del sistema inmunológico para así aliviar problemas con los pulmones, riñones, vasos sanguíneos y el sistema nervioso. Hidroxicloroquine, metotrexate, y ciclofosfoamino son ejemplos de medicamentos usados para regular el sistema inmunológico.

¿Dónde puedo encontrar más información?

Las siguientes organizaciones tienen información pertinente al Síndrome de Sjögren:

Organizaciones Profesionales

- **American Academy of Dermatology**
P.O. Box 4014
Schaumburg, IL 60168-4014
Teléfono: 847-330-0230 o 888-462-DERM (3376) (línea gratuita)
Fax: 847-330-0050
www.aad.org
- **American Academy of Ophthalmology (Academia de Oftalmología de los Estados Unidos)**
P.O. Box 7424
San Francisco, CA 94120
Teléfono: 415-561-8500
Fax: 415-561-8567
www.eyenet.org
- **American Association for Dental Research**
1619 Duke Street
Alexandria, VA 22314
Teléfono: 703-548-0066
Fax: 703-548-1883
www.iadr.com
- **American College of Rheumatology**
1800 Century Place, Suite 250
Atlanta, GA 30345
Teléfono: 404-633-3777
Fax: 404-633-1870
Correo electrónico: acr@rheumatology.org
www.rheumatology.org

- **American Dental Association**
Departamento de Información y Educación Pública
211 East Chicago Avenue
Chicago, IL 60611
Teléfono: 312-440-2500
Fax: 312-440-2800
Correo electrónico: publicinfo@ada.org
www.ada.org

Agencias de Gobierno

- **National Eye Institute (Instituto Nacional del Ojo)**
Institutos Nacionales de Salud
2020 Vision Place
Bethesda, MD 20892
Teléfono: 301-496-5248
www.nei.nih.gov
- **National Institute of Allergy and Infectious Diseases**
Institutos Nacionales de Salud
Building 31, Room 7A-50
31 Center Drive, MSC 2520
Bethesda, MD 20892
Teléfono: 301-496-5717
Fax: 301-402-0120
www.niaid.nih.gov
- **National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Disease Information Clearinghouse (Centro Coordinador Nacional de Información del Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel)**
Institutos Nacionales de Salud
1 AMS Circle
Bethesda, MD 20892
Teléfono: 301-495-4484 or 877-22-NIAMS (línea gratuita)
TTY: 301-565-2966
Fax: 301-718-6366
www.niams.nih.gov

■ **National Institute of Dental and Craniofacial Research**

Institutos Nacionales de Salud
45 Center Drive, MSC 6400
Building 45, Room 4AS-25
Bethesda, MD 20892
Teléfono: 301-496-4261
Correo electrónico:
nidrinfo@od31.nidr.nih.gov
www.nidcr.nih.gov

■ **National Institute of Dental and Craniofacial Research**

Institutos Nacionales de Salud
Clínica del Síndrome Sjogren
10 Center Drive, MSC 1190
Building 10, Room 1N113
Bethesda, MD 20892
Teléfono: 301-435-8528

■ **National Institute of Neurological Disorders and Stroke**

Institutos Nacionales de
Salud Oficina de Comunicación
y Enlace Público
P.O. Box 5801
Bethesda, MD 20824
Teléfono: 800-352-9424
(línea gratuita)
www.ninds.nih.gov

Grupos de Pacientes y Consumidores

■ **American Autoimmune Related Diseases Association, Inc.**

22100 Gratiot Avenue
E. Detroit, MI 48021
Teléfono: 810-776-3900
Correo electrónico: aarda@aol.com
www.aarda.org

■ **Arthritis Foundation
(Fundación Para La Artritis)**

1330 West Peachtree Street
Atlanta, GA 30309
Teléfono: 800-283-7800 (línea gratuita) o llame a su capítulo local (puede encontrar el número en su guía telefónica local)
www.arthritis.org

■ **Lupus Foundation of America**

1300 Piccard Drive, Suite 200
Rockville, MD 20850
Teléfono: 301-670-9292 or
800-558-0121 (línea gratuita)
Fax: 301-670-9486
www.lupus.org

■ **Myositis Foundation of America**

755 Cantrell Avenue, Suite C
Harrisonburg, VA 22801
Teléfono: 540-433-7686
Fax: 540-432-0206
Correo electrónico:
maa@myositis.org
www.myositis.org

■ **National Organization for Rare Disorders**

100 Route 37, P.O. Box 8923
New Fairfield, CT 06812
Teléfono: 203-746-6518 or
800-999-6673 (línea gratuita)
TDD: 203-746-6927
Correo electrónico: Orphan@nord-rdb.com
www.rarediseases.org

■ **Scleroderma Foundation**

89 Newbury Street, Suite 201
Danvers, MA 01923
Teléfono: 978-750-4499 or
800-722-HOPE (722-4673)
(línea gratuita)
Fax: 978-750-9902
Correo electrónico:
sinfo@scleroderma.org
www.scleroderma.org

■ **Scleroderma Research Foundation**

2320 Bath Street, Suite 315
Santa Barbara, CA 93105
Teléfono: 805-563-9133 or
800-441-CURE (441-2873)
(línea gratuita)
Fax: 805-563-2402
Correo electrónico:
Srfcure@srfcure.org
www.srfcure.org

■ **Sjögren's Syndrome Foundation**

8120 Woodmont Ave., Ste 530
Bethesda, MD 20814-1437
Teléfono: 301-718-0300 or
800-475-6473 (línea gratuita)
Fax: 301-718-0322
Correo electrónico:
ssf@sjogrens.org
www.sjogrens.org

LA MISIÓN DE NIAMS

La misión del Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel (también conocido como NIAMS, según sus siglas en inglés), es parte de los Institutos Nacionales de Salud (también conocido como NIH, según sus siglas en inglés), es apoyar la investigación científica de las causas, tratamiento y prevención de la artritis y enfermedades que afectan a los músculos, el esqueleto y la piel; el adiestramiento de científicos clínicos y de ciencias básicas de forma que ellos y ellas puedan llevar a cabo estas investigaciones; y la difusión de información sobre el progreso de las investigaciones de estas enfermedades. El Centro Coordinador Nacional de Información de NIAMS es un servicio público patrocinado por NIAMS que proporcionan información sobre la salud y otras fuentes de información. Usted encontrará información adicional y la información más reciente sobre la labor de NIAMS en la siguiente página electrónica: www.niams.nih.gov/hi/index.htm.